

CIRCULAIRE D'INFORMATION

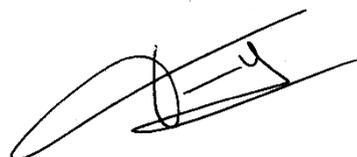
OFFICIELLE SPÉCIALE

LICENCES 2018/2019

Présidente de la Commission Qualification
Nadine ANGELONI



Secrétaire Générale
Pascale TOURNAY



Comité Départemental du Val d'Oise de Basket Ball

189, bd André Brémont, Porte 4
95320 Saint-Leu-la-Forêt
Tél. : 01 39 32 06 74 - Fax : 01 39 32 02 36
Email : cdvobb@basket95.com
www.basket95.com



AVANT TOUTE SAISIE DES LICENCES

La saisie est possible :

-  Dès ré-affiliation du club auprès du Comité, à partir du 1^{er} juillet 2018
-  Après modification du mot de passe à la première connexion FBI.



Le formulaire de demande de licence 5x5 a été modifié par la FFBB pour la saison 2018-2019.

Toute demande de licences sollicitée par un autre formulaire sera refusée.

SAISIE DES LICENCES PAR LES CLUBS

Article 415 – Pour les créations ou renouvellements de licence, les associations pourront saisir directement les informations nécessaires à la délivrance de la licence. Dans ce cas, elles devront respecter les dispositions suivantes :

1. Dans les huit jours ouvrables suivant la saisie de la licence, l'association devra envoyer les éléments du dossier de demande de licence, par tout moyen justifiant de l'envoi du dossier au Comité Départemental compétent sous couvert de la responsabilité de son Président.
2. Le Comité Départemental dispose d'un délai de dix jours à compter de la réception du dossier pour étudier la demande :
 - a) Si le dossier est complet, la date de qualification sera acquise rétroactivement au jour de la date de saisie de la licence par le club
 - b) Si le dossier est incomplet ou non conforme, le Comité Départemental pourra procéder au retrait de la qualification conformément aux dispositions du Titre IX des Règlements Généraux FFBB.

Tout dossier de licence non régularisé dans un délai de 10 jours après relance de la commission qualification, sera suspendu et suivi d'une pénalité financière (voir tarifs).

DÉPÔT DES LICENCES AU COMITE

Nous vous demandons de :

1. Vérifier que toute demande de licence soit dument remplie (voir encart obligatoire).
2. Rassembler toutes les demandes de licences (renouvellements + créations).
3. Classer les demandes de licences par ordre alphabétique et non par date de saisie.
4. Joindre le bordereau de dépôt.
5. Nous avvertir au plus vite de toute erreur de saisie (assurance, date de naissance, nom, prénom, etc...)



Tout dépôt non classé sera remis dans le casier club.

CERTIFICAT MÉDICAL

Tout certificat médical daté après le 1^{er} juin 2016 est valable pour 3 saisons sportives (*sous réserve des réponses apportées au questionnaire de santé*).

Renouvellement licence / Mutation	Création licence
<p>Ou</p> <ul style="list-style-type: none"> - Certificat médical de moins d'1 an. - Répondre au questionnaire de santé : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Toutes les réponses sont négatives : signer l'encart « attestation questionnaire médical » sur la demande de licence. ✓ 1 seule réponse positive : fournir un certificat médical de moins d'1 an. 	<ul style="list-style-type: none"> - Certificat médical de moins d'1 an.

SURCLASSEMENT : valable pour 1 seule saison sportive

Se référer au tableau des surclassements en annexe, afin de connaître le médecin compétent.

- ✓ Délivré par le médecin de famille : il doit être rempli sur l'imprimé de demande de licence, ou sur papier libre (avec cachet et signature du médecin).
- ✓ Délivré par un médecin agréé : utiliser le certificat spécifique* (à imprimer sur papier bleu)
- ✓ Délivré par le médecin fédéral : utiliser le certificat spécifique* (à imprimer sur papier jaune)

*certificat d'aptitude à télécharger sur le site du comité.

Le surclassement bleu ou jaune est à envoyer au médecin régional pour validation à l'adresse mail suivante : medecinregional@basketidf.com

Voir en annexe la liste des médecins agréés en Ile de France.

MUTATION

Nous vous demandons de :

1. Vérifier que toute demande de licence soit dument remplie (voir encart obligatoire).
2. Vérifier que chaque dossier est complet : **demande de licence, copie de la pièce d'identité, exemplaire rose de mutation, preuve de dépôt de la lettre AR.**
3. Classer les demandes de licences par ordre alphabétique.
4. Joindre le bordereau de dépôt.



Tout dossier déposé, incomplet sera remis à la disposition du club dans son casier. La date de qualification sera la date de réception du dossier complet.

PROCURATION

La demande de licence doit être signée par le président du club.

Une procuration sera exigée si le président n'est pas le signataire (voir modèle ci-dessous).

Coordonnées du Président (e)		PROCURATION	
<p>Je soussigné nom et prénom, président du nom du club autorise nom du délégué en qualité de préciser sa fonction au sein du club, à signer toutes demandes de licences (ou autres documents) en mon nom et place auprès du Comité Départemental du Val d'Oise de Basket-ball pour la saison 2018/2019.</p> <p>Pour valoir ce que de droit</p>			
Le Président		Le délégué	
Signature		Signature	

RAPPEL POUR LA SAISIE DANS FBI V2

Consignes OBLIGATOIRES pour toutes licences :

Le club doit impérativement :

1) vérifier dans la **base historique ou nationale** que le licencié n'existe pas.

2) s'assurer que la demande de licence est complète.

3) Identité :

- Nom / Prénom (orthographe exact et sans point)
- Nationalité avec pièce d'identité
- Date de naissance (jj/mm/aaaa)
- Signature du licencié
- Signature du Président et cachet du club

Il appartient au club qui saisit la licence de vérifier les informations entre la demande de licence et la pièce d'identité.

4) Médical :

Création de licence :

- ✓ Certificat médical daté et signé (médecin du travail non valable)
- ✓ Au nom du licencié
- ✓ De moins d'un an
- ✓ Comportant le n° d'agrément ou ADELI du médecin

Renouvellement / Mutation :

- ✓ Répondre au questionnaire médical :
 1. Si toutes les réponses sont négatives : signer l'encart « ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL » sur la demande de licence.
 2. Si une ou plusieurs réponses sont positives : il faut fournir un nouveau certificat médical



Pour tout surclassement, un certificat médical mentionnant le surclassement est obligatoire.

5) Assurance :

Il faut obligatoirement : renseigner l'**identité**, cocher une **option** et **signer**.

➤ Pour l'option « N » : une attestation au nom du licencié précisant la couverture extra-scolaire ou option tout sport est à fournir avec la demande de licence.

6) Déposer la demande de licence au comité **sous 8 jours**.

Il appartient au club de coller les photos lui-même sur les licences.



**Tout dossier déposé, incomplet sera remis à la disposition du club dans son casier.
La date de qualification sera la date de réception du dossier complet.**

Pour tout renseignement complémentaire, adresser votre demande exclusivement par mail à l'adresse suivante : qualification@basket95.com.

Compétences de saisies en fonction des types de licences

Type de licence		Organisme compétent	Documents à fournir au comité
Création :			
JC (joueur), DC (dirigeant), TC (technicien), OC (officiel)		CLUB	Demande de licence Certificat médical
JL (loisir) : possible à partir de U19 pas de mutation à l'intérieur du même CD (de JL à JL)		COMITÉ (création ou mutation)	Demande de licence Copie carte d'identité ou de séjour en cours de validité
Renouvellement:			
JC (joueur), JL (loisir), DC (dirigeant), TC (technicien), OC (officiel)		CLUB	Demande de licence Attestation questionnaire médical ou certificat médical
Licence CONTACT passant en JC		COMITÉ	Demande de licence Copie carte d'identité ou de séjour en cours de validité Certificat médical
Mutation (C1&C2) et Prêt (T) :			
C1	du 1 ^{er} au 30 juin	COMITÉ	Demande de licence Exemplaire rose mutation Preuve de dépôt lettre recommandée Copie carte d'identité ou livret de famille
	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre : avec motif exceptionnel*		
	du 1 ^{er} décembre au 28 février : avec motif exceptionnel* Uniquement U17 et moins		
C2	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre	COMITÉ	Demande de licence Exemplaire blanc licence T pour le comité d'origine Exemplaire vert pour le comité destinataire
	du 1 ^{er} décembre au 28 février : avec motif exceptionnel Sans motif exceptionnel uniquement U17 et moins		
T	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre Possible pour les joueurs nés jusqu'en 1998	COMITÉ d'origine	Demande de licence Exemplaire blanc licence T pour le comité d'origine Exemplaire vert pour le comité destinataire
Joueur étranger			
JH – OH : majeur étranger jouant en Département ou championnat non qualificatif au championnat de France		COMITÉ	Demande de licence
JN – ON : majeur étranger jouant en Nationale ou championnat qualificatif au championnat de France		FFBB (+ droits financiers)	Carte de séjour en cours de validité à la date de dépôt
JAS CTC et JAS (Autorisation Secondaire) :			
JAS CTC	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre : U17 et plus	COMITÉ	Demande de licence AS.
	du 1 ^{er} juillet au 28 février : U15 et moins		
AS U20	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre : U18 à U20	COMITÉ d'origine	

TABLEAU DES SURCLASSEMENTS

SURCLASSEMENTS PAR CATEGORIE SAISON 2018 / 2019

Age au 01/01/2019

SENIORS	1998 ET AVANT		COMPETITION TERRITORIALE OU INTER-TERRITORIALE	COMPETITION REGIONALE ou INTER-REGION	COMPETITION NATIONALE
U20	1999	OUI	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE
U19	2000	OUI	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE
U18	2001	OUI	Médecin de famille	Médecin de famille	Médecin de famille
U17	2002	OUI	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin de famille	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé
U16 Masculin	2003	OUI	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Impossible	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Impossible	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U16 Féminin	2003	OUI	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin Régional
U15 Masculin	2004	OUI	Médecin de famille	Médecin agréé	Médecin fédéral + avis DTN
U15 Féminin	2004	OUI	<u>Vers U18 à U20</u> : Médecin de famille	<u>Vers U18 à U20</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18 à U20</u> : Médecin agréé <u>Vers Senior</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U14 Masculin	2005	OUI	<u>Vers U17</u> : Médecin agréé	<u>Vers U17</u> : Médecin agréé	<u>Vers U17</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U14 Féminin	2005	OUI	<u>Vers U18</u> : Médecin de famille	<u>Vers U18</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U13	2006	OUI	<u>Vers U15</u> : Médecin de famille	<u>Vers U15</u> : Médecin agréé	<u>Vers U15</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U12	2007	OUI	<u>Vers U15</u> : Médecin de famille	<u>Vers U15</u> : Médecin agréé	Impossible
U11	2008	OUI	<u>Vers U13</u> : Médecin de famille	<u>Vers U13</u> : Médecin agréé	Impossible
U10	2009	NON	Impossible	Impossible	Impossible
U9	2010	OUI	<u>Vers U11</u> : Médecin de famille	Impossible	Impossible
U8	2011	NON	Impossible	Impossible	Impossible
U7	2012	OUI	<u>Vers U09</u> : Possible par médecin de famille	Impossible	Impossible

GREMENT	NOMS	PRENOMS	ADRESSES	CP	LOCALITE	TELEPHONE	ECG
Ligue Ile de France							
19 0863	MILLET	Bernard	121 Rue de Rennes	75006	PARIS	01 45 44 90 65	oui via son associé
19 1109	MANIERE	Francis	64 Rue de Rennes	75006	PARIS	01 45 44 03 21	
19 0078	CALDAGUES	Christian	23 Rue Clapeyron	75008	PARIS	01 43 87 28 30	oui
19 0079	CUFFIT	Alain	43 rue la bruyere	75009	PARIS	01 48 74 19 97	
19 1008	ACHER	Félix	101 Avenue Philippe Auguste	75011	PARIS	01 43 71 38 20	
19 0072	DAUNA	Vincent	26 Avenue Jehan de Brie	77120	COULOMMIERS	01 64 03 06 46	
19 1374	MBONGUE	Pascal	17 rue Yvette troispoux	77120	COULOMMIERS	01 64 03 33 18	
19 1376	SAIDI	Faycal	Hopital de Nemours- 15 rue des Chaudins	77140	NEMOURS	01 64 45 19 73	
19 0210	DESSERTY	Nicolas	36 Rue Aristide Briand	77160	PROVINS	01 64 60 24 42	
19 0362	RAGOO	Alex	9 Rue du Général de Gaulle	77181	COURTRY	01 64 21 42 34	
19 1495	BACHET	Jacques	751 rés Aquitaine/ Rue Hector Berlioz	77190	DAMMARIE LES LYS	01 64 37 74 00	
19 0066	ROZENBLAT	Marc	32 Ter avenue du Général Leclerc	77330	OZOIR la FERRIERE	01 64 40 30 10	oui
19 0076	ROTHAN	Gabriel	22 Rue Schumann	77330	OZOIR la FERRIERE	01 60 02 88 88	
19 1679	JOVANOVIC	Dejan	Maison médicale, 4 rue Foch	77515	FAREMOUTIERS	06 16 72 24 49	oui
19 0208	CERUTTI	Jean-Pierre	16 Place de l' Europe	78120	La CLAIRIERE RAMBOUILLET	01 34 85 65 66	
19 0062	MARTIN	Bernard	25 Avenue Pierre Curie	78210	SAINT CYR	01 30 45 45 25	
19 0064	CHARDIN	Eric	30 Rue des Precheurs	78300	POISSY	01 30 74 32 48	
19 0081	DUSEIN	Pierre	19 rue de villiers	78300	POISSY	01 39 65 16 38	
19 1112	LOCHON	Gérard	29 Boulevard Victor Hugo	78300	POISSY	01 39 65 28 28	
19 1509	CHAHUNEAU	Julien	CHU de POISSY -St GERMAIN 10 Rue du Champ Gaillard	78300	POISSY	01 39 27 40 50	
19 0001	RESTOUT	Philippe	4 Place Maurice Bertheaux	78400	CHATOU	01 39 52 28 93	
19 1261	OECHSLI	Christian	24 rue de la Montjoie	78750	MAREIL MARLY	01 39 16 58 33	
19 0077	PANEL	Jean	6 Les Nouveaux Horizons	78990	ELANCOURT	01 30 62 22 56	
19 1196	BATARD	Jean-Pierre	centre commercial du Long Rayage Mail de l'île de France	91090	LISSES	01 64 97 52 32	oui
19 0061	JONDET	Claire	17 Avenue des martyrs de chateaubriand	91210	DRAVEIL	01 69 03 74 17	
19 0057	PENNAMEN	Pierre	53 Rue de Montessuy	91260	JUVISY sur ORGE	01 69 21 00 83	
19 0056	DREUX	Dominique	9 Avenue de Gommonvilliers	91430	IGNY	01 69 41 08 89	
19 0989	PRETI	Henri	9 Avenue de Gommonvilliers	91430	IGNY	01 69 41 08 89	
19 1328	RUC	Didier	5 place davout	91600	SAVIGNY SUR ORGE	01 64 45 19 73	oui
19 0068	VITALI	Eric	158 Avenue Gabriel Peri	91700	SAINTE GENEVIEVE des BOIS	01 60 16 15 47	oui
19 0053	LEROUX	Gérard	4 Rue de l' île de France	91860	EPINAY sous SENART	01 60 47 39 35	oui
19 0455	BONNIER	Marc	2 rue Léonard de Vinci	92400	COURBEVOIE	01 72 60 10 00	
19 0601	GUERIN	Marc	Centre Médical Sportif 136 Avenue Joliot Curie	92000	NANTERRE	01 47 24 52 92	
19 1163	DELONG	Christophe	3 avenue des feux	92100	BOULOGNE BILLANCOURT	01 46 21 21 21	
19 0082	ASSOUN	Lionel	99 Rue de Paris	92110	CLICHY	01 47 37 67 66	
19 0980	TACOUSS	Frédéric	72 Rue Anatole France	92300	LEVALLOIS PERRET	01 47 57 55 83	oui
19 0985	AMAR	Paul	68 Ter Rue Marjolin	92300	LEVALLOIS PERRET	01 47 31 44 78	oui
19 0050	RUA	Roger	146 Avenue du 18 Juin 1940	92500	RUEIL MALMAISON	01 47 08 50 80	
19 0886	LE GUERSON	Gilles	6 avenue A. Briand	93160	NOISY LE GRAND	01 43 03 32 88	
19 1215	NOT	Denis	CMS 8-10 Avenue Coulement	93600	AULNAY sous BOIS	01 48 66 33 93	
19 0083	AMBLARD	Philippe	La Tuilerie Numéro 1	94260	FRESNES	01 34 44 27 68	
19 1362	BAUT	Emmanuel	37 rue du Dr Calmette	94310	ORLY	01 48 90 24 10	oui
19 0536	SALLES	Jean-Louis	7 place Paul Froment	94400	VITRY sur SEINE	01 45 73 08 52	
19 0920	MAURY	Daniel	28 Clos des Perroquets	94500	CHAMPIGNY sur MARNE	01 46 80 35 56	
19 0363	CHENAY	Christian	22 rue Francois sautet	94550	CHEVILLY LARUE	01 46 86 83 41	
19 1168	TACONET	Christian	80 av Martin Luther King	95490	VAUREAL	01 34 21 15 31	non
19 1169	TACONET	Roger	80 av Martin Luther King	95490	VAUREAL	01 34 21 15 31	oui